附件：培训报名回执表

**新墙材烧结类产品技术培训报名回执表**

 **2018年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参会人员基本情况** |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **联 系 电 话** | **住宿要求****【单间/双人标间】** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **备注：** |

注：请填妥后发邮件或者微信至会务组。

联 系 人：孔繁斌，

电 话：0591-87819736,13328259792

微 信 号：xc13328259792

电子信箱：fjsxcxh@126.com